

Estado do Parana
 Prefeitura Munic. Tres Barras do Parana
 Secretaria de Financas
 Contadoria Geral do Municipio
 CNPJ 78.121.936/0001-68

Orgao: 07 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE Unid: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotacao: 103020021.2.012.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL Conta: 275
 Desdobramento: 3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Conta: 713
 Credor: 4288 JOAO FERRAZ DOS SANTOS CGC: 499.821.099-87
 Banco: 237 Ag: 3030C/C:00001857-0
 Endereco: RUA RIO BRANCO SN CENTRO Fone: TRES BARRAS DO PARAN

Dispensa por Lim Emissao:15.10.19 Vencimento:15.10.19
 ---Valor Orcado--- ---Saldo Anterior--- -Valor do Empenho- ---Saldo Atual---
 27.500,00 8.078,96 87,60 7.991,36

Item	Qtd	Uni	-----Especificacao-----	Valor Unitario	Valor Total
1	1		Valor ref. despesas c/ 0,4 diaria (15/10/2019) ate Francisco Beltrao-Pr, transportar paciente do Hospital Municipal, cfe Lei Munic. 1353/15 e autorizacao 1921/2019 em anexo.	87,60	87,60

SAÚDE

BAIXA

Local de Entrega

 ENCARGADO SERVICOS CONTADOR
 Total Geral 87,60

 ORDENADOR DA DESPESA

-----Liquidacao-----
 Declaro que o Material foi Fornecido Servico Prestado Responsavel

 Data: 21/10/19.

-----Pagamento-----
 Descontos: A- INSS- R\$ - Cred- Total Descontado
 Demonst.: B- IRRF- R\$ - Debi- R\$ -

----- Ordem de Pagamento ----- Recibo -----
 Em 21/10/19. Em 21/10/19.

Pague-se a importancia Acima Processada Recebi a importancia Acima Processada

 SECRET. FINANÇAS ASSINATURA CREDOR

Cheque *Libitos Brasil* Certifico Haver Pago a Importancia Acima mencionada

 TESOUREIRO

Recursos: *Fundo Mun. saúde ch 11.478-2*

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 1921/2019

Através da presente autorizo o Sr. (a):

RG Nº

JOÃO FERRAZ DOS SANTOS

CPF: 499.821.099-87

Matrícula 617-3/1

4.812.688-3
SSP/PR

Lotado na Divisão de:

SAÚDE

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

PEGAR PACIENTE DE ALTA MARIO ANTONOO DZINGELESKI – HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE WALTER.

Data de início e término da viagem:

15/10/2019

Destino da viagem:

FRANCISCO BELTRÃO - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO CRONOS BCG 4363

VEÍCULO OFICIAL

Quantidade de diárias pagas:

0,4 DIÁRIA

Valor unitário das diárias:

R\$ 219,00 (DUZENTOS E DEZENOVE REAIS)

Valor total das diárias:

R\$ 87,60 (OITENTA E SETE REAIS SESENTA CENTAVOS)

Sendo que o Município de Três Barras do Paraná fará o pagamento antecipado das diárias conforme Lei Municipal nº 378/07 de 05 de dezembro de 2007, 732/2012 e 1353/2015 em virtude de seu deslocamento.

Autorizado

Gilberto Guisi

Secretário de Administração

Atesto que o(a) Sr(a) João Ferraz dos Santos Fiscal
corresponde a material adquirido
ou serviços prestados a esta
Prefeitura.

ÓRGÃO

saúde
João
Responsável pelo recebimento

Recebi a importância de R\$ 87,60 (OITENTA E SETE REAIS SESENTA CENTAVOS)

Servidor Municipal

[Assinatura]